

Index of Claims


Application No.

10/081,207

Applicant(s)

COWART ET AL.

Examiner

Venkataraman
Balasubramanian

Art Unit

1624

<input checked="" type="checkbox"/>	Rejected
=	Allowed

<input type="checkbox"/>	(Through numeral) Cancelled
+	Restricted

<input checked="" type="checkbox"/>	Non-Elected
I	Interference

<input checked="" type="checkbox"/>	Appeal
O	Objected

Claim	Date	
Final	Original	
1	<input checked="" type="checkbox"/>	11/9/04
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	
11	<input type="checkbox"/>	
12	<input type="checkbox"/>	
13	<input type="checkbox"/>	
14	<input type="checkbox"/>	
15	<input type="checkbox"/>	
16	<input type="checkbox"/>	
17	<input type="checkbox"/>	
18	<input type="checkbox"/>	
19	<input type="checkbox"/>	
20	<input type="checkbox"/>	
21	<input type="checkbox"/>	
22	<input type="checkbox"/>	
23	<input type="checkbox"/>	
24	<input type="checkbox"/>	
25	<input type="checkbox"/>	
26	<input type="checkbox"/>	
27	<input type="checkbox"/>	
28	<input type="checkbox"/>	
29	<input type="checkbox"/>	
30	<input type="checkbox"/>	
31	<input type="checkbox"/>	
32	<input type="checkbox"/>	
33	<input type="checkbox"/>	
34	<input type="checkbox"/>	
35	<input type="checkbox"/>	
36	<input type="checkbox"/>	
37	<input type="checkbox"/>	
38	<input type="checkbox"/>	
39	<input type="checkbox"/>	
40	<input type="checkbox"/>	
41	<input type="checkbox"/>	
42	<input type="checkbox"/>	
43	<input type="checkbox"/>	
44	<input type="checkbox"/>	
45	<input type="checkbox"/>	
46	<input type="checkbox"/>	
47	<input checked="" type="checkbox"/>	
48	<input checked="" type="checkbox"/>	
49	<input checked="" type="checkbox"/>	
50	<input checked="" type="checkbox"/>	

Claim	Date	
Final	Original	
51	<input checked="" type="checkbox"/>	11/9/04
52	<input checked="" type="checkbox"/>	
53	<input checked="" type="checkbox"/>	
54	<input checked="" type="checkbox"/>	
55	<input checked="" type="checkbox"/>	
56	<input checked="" type="checkbox"/>	
57	<input checked="" type="checkbox"/>	
58	<input checked="" type="checkbox"/>	
59	<input checked="" type="checkbox"/>	
60	<input checked="" type="checkbox"/>	
61	<input checked="" type="checkbox"/>	
62	<input checked="" type="checkbox"/>	
63	<input checked="" type="checkbox"/>	
64	<input checked="" type="checkbox"/>	
65	<input checked="" type="checkbox"/>	
66	<input checked="" type="checkbox"/>	
67	<input checked="" type="checkbox"/>	
68	<input checked="" type="checkbox"/>	
69	<input checked="" type="checkbox"/>	
70	<input checked="" type="checkbox"/>	
71	<input checked="" type="checkbox"/>	
72	<input checked="" type="checkbox"/>	
73	<input checked="" type="checkbox"/>	
74	<input checked="" type="checkbox"/>	
75	<input checked="" type="checkbox"/>	
76	<input checked="" type="checkbox"/>	
77	<input checked="" type="checkbox"/>	
78	<input checked="" type="checkbox"/>	
79	<input checked="" type="checkbox"/>	
80	<input checked="" type="checkbox"/>	
81	<input checked="" type="checkbox"/>	
82	<input checked="" type="checkbox"/>	
83	<input checked="" type="checkbox"/>	
84	<input checked="" type="checkbox"/>	
85	<input checked="" type="checkbox"/>	
86	<input checked="" type="checkbox"/>	
87	<input checked="" type="checkbox"/>	
88	<input checked="" type="checkbox"/>	
89	<input checked="" type="checkbox"/>	
90	<input checked="" type="checkbox"/>	
91	<input checked="" type="checkbox"/>	
92	<input checked="" type="checkbox"/>	
93	<input checked="" type="checkbox"/>	
94	<input checked="" type="checkbox"/>	
95	<input checked="" type="checkbox"/>	
96	<input checked="" type="checkbox"/>	
97	<input checked="" type="checkbox"/>	
98	<input checked="" type="checkbox"/>	
99	<input checked="" type="checkbox"/>	
100	<input checked="" type="checkbox"/>	

Claim	Date	
Final	Original	
101	<input checked="" type="checkbox"/>	11/9/04
102	<input checked="" type="checkbox"/>	
103	<input checked="" type="checkbox"/>	
104	<input checked="" type="checkbox"/>	
105	<input checked="" type="checkbox"/>	
106	<input checked="" type="checkbox"/>	
107	<input checked="" type="checkbox"/>	
108	<input checked="" type="checkbox"/>	
109	<input checked="" type="checkbox"/>	
110	<input checked="" type="checkbox"/>	
111	<input checked="" type="checkbox"/>	
112	<input checked="" type="checkbox"/>	
113	<input checked="" type="checkbox"/>	
114	<input checked="" type="checkbox"/>	
115	<input checked="" type="checkbox"/>	
116	<input checked="" type="checkbox"/>	
117	<input checked="" type="checkbox"/>	
118	<input checked="" type="checkbox"/>	
119	<input checked="" type="checkbox"/>	
120	<input checked="" type="checkbox"/>	
121	<input checked="" type="checkbox"/>	
122	<input checked="" type="checkbox"/>	
123	<input checked="" type="checkbox"/>	
124	<input checked="" type="checkbox"/>	
125	<input checked="" type="checkbox"/>	
126	<input checked="" type="checkbox"/>	
127	<input checked="" type="checkbox"/>	
128	<input type="checkbox"/>	
129	<input type="checkbox"/>	
130	<input type="checkbox"/>	
131	<input type="checkbox"/>	
132	<input type="checkbox"/>	
133	<input type="checkbox"/>	
134	<input type="checkbox"/>	
135	<input type="checkbox"/>	
136	<input type="checkbox"/>	
137	<input type="checkbox"/>	
138	<input type="checkbox"/>	
139	<input type="checkbox"/>	
140	<input type="checkbox"/>	
141	<input type="checkbox"/>	
142	<input type="checkbox"/>	
143	<input type="checkbox"/>	
144	<input type="checkbox"/>	
145	<input type="checkbox"/>	
146	<input type="checkbox"/>	
147	<input type="checkbox"/>	
148	<input type="checkbox"/>	
149	<input type="checkbox"/>	
150	<input checked="" type="checkbox"/>	

Index of Claims (continued)

Application No.

10/081,207

Applicant(s)

COWART ET AL.

Examiner

 Venkataraman
Balasubramanian

Art Unit

1624

<input checked="" type="checkbox"/>	Rejected
=	Allowed

<input type="checkbox"/>	(Through numeral) Cancelled
<input type="checkbox"/>	Restricted

<input type="checkbox"/>	Non-Elected
I	Interference

<input type="checkbox"/>	Appeal
O	Objected

Claim									
Final	Original								
151	✓	11/9/04							
152	✓								
153	✓								
154	✓								
155	✓								
156	✓								
157	✓								
158	✓								
159	✓								
160	✓								
161	✓								
162	✓								
163	✓								
164	✓								
165									
166									
167									
168									
169									
170									
171									
172									
173									
174									
175									
176									
177									
178									
179									
180									
181									
182									
183									
184									
185									
186									
187									
188									
189									
190									
191									
192									
193									
194									
195									
196									
197									
198									
199									
200									

Claim									
Final	Original								
201									
202									
203									
204									
205									
206									
207									
208									
209									
210									
211									
212									
213									
214									
215									
216									
217									
218									
219									
220									
221									
222									
223									
224									
225									
226									
227									
228									
229									
230									
231									
232									
233									
234									
235									
236									
237									
238									
239									
240									
241									
242									
243									
244									
245									
246									
247									
248									
249									
250									

Claim									
Final	Original								
251									
252									
253									
254									
255									
256									
257									
258									
259									
260									
261									
262									
263									
264									
265									
266									
267									
268									
269									
270									
271									
272									
273									
274									
275									
276									
277									
278									
279									
280									
281									
282									
283									
284									
285									
286									
287									
288									
289									
290									
291									
292									
293									
294									
295									
296									
297									
298									
299									
300									